

7533



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1057

OFFICINA CASCARANO

SCAD. APR-MAG/19

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.057	12/07/2019			1.206,00

**IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentosei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT66Q01010789201000000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 73/A del 20/03/2019

CIG ZD72729E98

CIG ZC32646A87

PAGAMENTO FATTURE N.

59/A, 57/A, 58/A, 60/A, 72/A CIG Z1D2791B61, 73/A CIG
Z772791B20

CIG Z472729E67

CIG ZCC2646AFE

IMPORTO LORDO	1.206,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.206,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.206,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	57/A	2019-03-08	EUR 272,06

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORDINATIVO 19426 DEL 31/10/2018 PROTOCOLLO 22015 AUTOBUS 671, DDT 125 DEL		0			22 %
1	COMPETENZE PER LA REVISIONE PERIODICA DEL 12/12/2018 CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	148,00	148,00	22 %
1	BANCO PROVA FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	DIAGNOSI AVARIA ED AZZERAMENTO ERRORI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	40,00	40,00	22 %

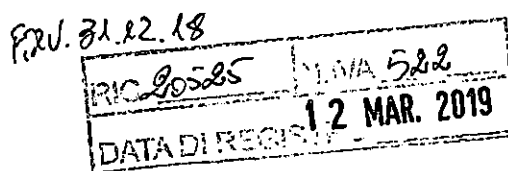
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	223,00	49,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 223,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 2PVDV

Versione Style 2.4



N.B. INSERIRE CIG

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 00000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	57/A	2019-03-08	EUR 272,06

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORDINATIVO 19426 DEL 31/10/2018 PROTOCOLLO 22015 AUTOBUS 671, DDT 125 DEL		0			22 %
1	COMPETENZE PER LA REVISIONE PERIODICA DEL 12/12/2018 CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	148,00	148,00	22 %
1	BANCO PROVA FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	DIAGNOSI AVARIA ED AZZERAMENTO ERRORI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	40,00	40,00	22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

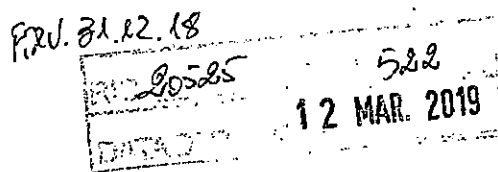
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	223,00	49,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 223,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S03069789211000000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 2PVDV

Versione Style 2.4



N.B. INSERIRE CIG

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 13 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12.07.2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30.09.2019

DATA 19 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

9 MAR. 2019

NOTE:

MESSA FATTURA 298 del 21/12/18 ERRATA

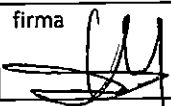
MESSA M.C. e QUINDI QUESTA FATTURA

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 671

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI				SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	776	11/12/18	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	22105	12/12/18	OK
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	22174	12/12/18	OK
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	22177	12/12/18	OK
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	125	12/12/18	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19 MAR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>57/A</u>	Data fattura: <u>8/3/2019</u>	Importo: <u>223,00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		19 MAR. 2019	

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 671 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 13/12/18, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22177 del 12/12/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE.

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86 feb

Documento di trasporto

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente X

Destinatario

Vettore

INTESTAZIONE DOCUMENTO

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI

74100 TARANTO

Numero Documento

125

Data Documento

12/12/2018

Aspetto Esteriore dei Beni

AUTOBUS

DESTINAZIONE MERCE

DEPOSITO TARANTO

Riferimento

ordinativo 19426 del 31/10/2018

VS DDT 776 DEL 11/12/18

VS DDT 778 DEL 11/12/108

Descrizione	U.M.	Quant.	Prezzo
AUTOBUS SIGLA SOCIALE 671 IN ORDINE	P.Z.	1	1 GASOLIO GLOBEST 1 = N° 11
AUTOBUS SIGLA SOCIALE 672 IN ORDINE	P.Z.	1	1 GASOLIO GLOBEST 1 = N° 10

Inizio trasporto

Data 12/12/2018

Ora 18,05

Colli n°.

2

Causale del Trasporto

SERVIZI

DIAGNOSI AZZERAMENTO

ERRORI

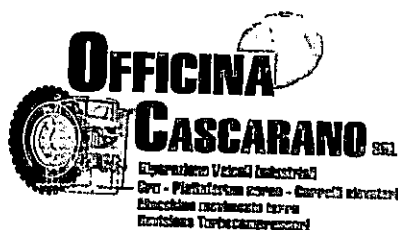
Vettori

Firma del Conducente

[Firma del Conducente]

Firma del destinatario

[Firma del destinatario]



Manduria 12/12/2018

SPETT.LE **Prev. N° 53**
AMAT SPA
VIA C. BATTISTA
TARANTO

OGGETT FORNITURA DI RICAMBI, MANODOPERA E SERVIZI SU VS BU SIGLA 671 AUT. 19426

[illegible]

In attesa di Vs riscontro porgiamo cordiali saluti.

Prot. 22177/UT

Taranto, 12/12/18

Lavoro n. 527/2018

Spett.le
OFFICINA CASCARANO SRL
C.da Acuti
74024 Manduria
Tel. 099.9711208

OGGETTO: Bus az. 671 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO

CIG ZC32646A87

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22105/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 776 del 11/12/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/12/2018, assunto al prot. 22174 del 12/12/2018 indica il costo totale dell'intervento in: **€ 223,00 + IVA;**

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 223,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------

Prot. 22177/UT

Taranto, 12/12/18

Lavoro n. 527/2018

Spett.le
OFFICINA CASCARANO SRL
C.da Acuti
74024 Manduria
Tel. 099.9711208

OGGETTO: Bus az. 671 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO

CIG ZC32646A87

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22105/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 776 del 11/12/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/12/2018, assunto al prot. 22174 del 12/12/2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 223,00 + IVA;**

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 223,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rit.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica *SP*

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca *MD*

PROT. 22/105 /UT

Taranto lì 12/12/2018

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 671 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1926 del 31.10.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.776 del 11.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per " REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



P7755

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 11/12/2018

Numero 61.928

Data registrazione:

11/12/2018 14:16:42

Autobus 0671

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP.

inserita da: DI PONZIO CATALDO

AVARIA REVISIONE MCTC

Intervento eseguito: ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLADITTA CASARANO / CHIUSA A SBAGLIARE

Operatori:

PozzioData e ora restituzione
esercizio:11/12/1811/10



97779



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 12/12/2018
		Numero 61.953
Data registrazione: 12/12/2018 08:58:43	Autobus 0671	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA COLLAUDO DITTA ESTERNA		
Intervento eseguito: <u>Effettuato collaudo</u>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: <u>12-12-18</u>		

CASELLANO

0999 711 208

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	58/A	2019-03-08	EUR 223,26

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	ORDINATIVO 19426 DEL 31/10/2018 PROT. 22106 AUTOBUS 672 DDT 125 DEL 12/12/2018		0			22 %
1	COMPETENZE REVISIONE PERIODICA DEL 12/12/2018 CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	148,00	148,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

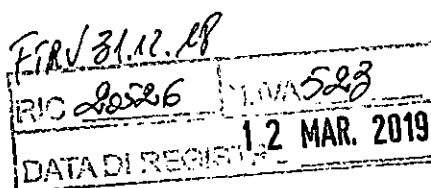
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.l.	22 %	183,00	40,26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 183,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 2PVDW

Versione Style 2.4

N.B. INSERIRE CIG. X AREA TECNICA



0999 211 209

672

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: C000000

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	58/A	2019-03-08	EUR 223,26

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	ORDINATIVO 19426 DEL 31/10/2018 PROT. 22106 AUTOBUS 672 DDT 125 DEL 12/12/2018 COMPETENZE REVISIONE PERIODICA DEL 12/12/2018 CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	148,00	148,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
5 (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.l.	22 %	183,00	40,26

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-05-31	EUR 183,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 2PVOW

Versione Style 2.4

N.B. INSERIRE CIG. X AREA TECNICA

ZCC 2646AFE

ORDINE

22186

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICOFIRMA 31.12.18
2018
DATA523
12 MAR. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12.04.2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGARE SUBITO

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 MAR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 MAR. 2019

NOTE:

IL FORNITORE HA EMESSO FATTURA

NR 298 21/12/18 HA ERRORE EMESSO

N.C. E RILEVATO QUESTA FATTURA

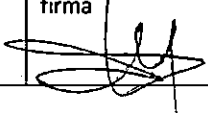
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 672

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

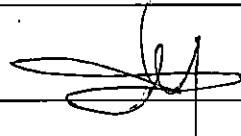
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI				SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	448	21/12/18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	22106	12/12/18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	22175	12/12/18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	22176	12/12/18	SI ✓ 183,00€
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	125	12/12/18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI ✓
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19 MAR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>58/A</u>	Data fattura: <u>8/3/19</u>	Importo: <u>183,00</u>
-----------------------	--------------------------	-----------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		19 MAR. 2019

Documento di trasporto

TRASPORTO A CURA DEL

Mittente X

Destinatario

Vettore

Numero Documento

125

Data Documento

12/12/2018

INTESTAZIONE DOCUMENTO

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI

74100 TARANTO

Aspetto Esteriore dei Beni

AUTOBUS

DESTINAZIONE MERCE

DEPOSITO TARANTO

Riferimento

ordinativo 19426 del 31/10/2018

VS DDT 776 DEL 11/12/18

VS DDT 778 DEL 11/12/108

Descrizione	U.M.	Quant.	Prezzo
AUTOBUS SIGLA SOCIALE 671 IN ORDINE	P.Z.	1	— GASSOLO GROS. 1 a N° 11
AUTOBUS SIGLA SOCIALE 672 IN ORDINE	P.Z.	1	— LIGASOLO GROS. 1 a N° 10

Inizio trasporto

Data

12/12/2018

Ora

18.05

Causale del Trasporto

SERVIZI

DIAGNOSI AZZERAMENTO

ERRORI

Vettori

Firma del Conducente

[Firma del Conducente]

Colli n°.

2

Firma del destinatario

[Firma del destinatario]

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 672 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 13/12/18, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22176 del 12/12/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE PERIODICA MCTC ESEGUITA CON ESITO NEGATIVO

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT -

.....
.....

Prot. 22176/UT

Taranto, 12/12/18

Lavoro n. 528/2018

Spett.le
OFFICINA CASCARANO SRL
C.da Acuti
74024 Manduria
Tel. 099.9711208

OGGETTO: Bus az. 672 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO

CIG ZCC2646AFE

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22106/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 778 del 11/12/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/12/2018, assunto al prot. 22175 del 12/12/2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 183,00 + IVA**;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- 1. **costo dell'intervento: € 183,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** N.A..
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Manduria 12/12/2018

Prev. N° 54
SPETT.LE AMAT SPA
VIA C. BATTISTA
TARANTO

OGGETT FORNITURA DI RICAMBI, MANODOPERA E SERVIZI SU VS BU SIGLA 672 AUT. 19426

[illegible]

In attesa di Vs riscontro porgiamo cordiali saluti.

PROT. 22106 /UT

Taranto lì 12/12/2018

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 672 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19426 del 31.10.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.778 del 11.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per " REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quello di cui alla lettera A).

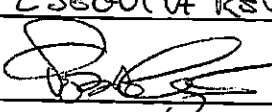
AMAT

P7759

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/12/2018**Numero **61.929**

Data registrazione:

Autobus **0672****11/12/2018 14:17:56**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP.**inserita da: **DI PONZIO CATALDO**AVARIA **REVISIONE MCTC**

Intervento eseguito: Sollevare il veicolo di sostegno anteriore su paraurti
anteriore (SCRIBO) / ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DA 224
DITTA CASCARANO  / CHIUSA + SGANCIO 

Operatori: 11/12/18 SCRIBO h 1630-1700Data e ora restituzione
esercizio:11/12/18h 1910



P7720



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 12/12/2018
		Numero 61.954
Data registrazione: 12/12/2018 09:00:03	Autobus 0672	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA COLLAUDO DITTA ESTERNA		
Intervento eseguito: <u>Effettuata collaudi</u>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: <u>12-12-18</u>		

CA 807 Rano

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59/A	2019-03-08	EUR 244,00

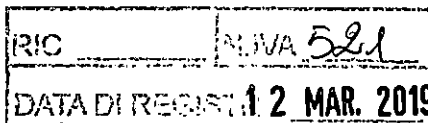
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	LAVORI SU AUTOBUS 653 E CONSEGNA DDT 120 DEL 12/02/2019		0			22 %
1	COMPETENZA REVISIONE PERIODICA DEL 12/02/2019 CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo invio: 2PV0X

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59/A	2019-03-08	EUR 244,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	LAVORI SU AUTOBUS 653 E CONSEGNA DDT 120 DEL 12/02/2019		0			22 %
1	COMPETENZA REVISIONE PERIODICA DEL 12/02/2019 CGNCODIVA A17722 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI CGNCODIVA A17722 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.l.	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14503069789211000000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo invio: 2PVDX

Versione Style 2.4

521
12 MAR. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 13 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12.07.2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 09 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 653 ditta "CASCARANO"
lavoro: 71/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	1538 DEL 22.01.2019	COMMESSA Nr.	99477
-------------------------------------	---------------------	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.808	12/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	120	12/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	2950	13/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	3033	14/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	27	14/02/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	15/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 09 APR. 2019	Note:
------------------------	-------	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 59	Data fattura: 8/3/19	Importo: 200,00
-----------------------	-----------------	----------------------	-----------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 APR. 2019

Taranto, 14/02/2019

Lavoro n. 71/2019

Spett.le
OFFICINA CASCARANO SRL
C.da Acuti
74024 Manduria
Tel. 099.9711208

OGGETTO: Bus az. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO

CIG ZD72729E98

Visto che:

- a. con nota prot. n. 2950/2019 del 13/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 120 del 12/02/2019;
- b. il preventivo n.11, pervenuto in data 14/02/2019, assunto al prot. 3028 del 14/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 200 + IVA**;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 200,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

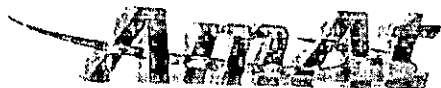
Rit.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------



88477



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 12/02/2019

Numero 63.808

Data registrazione: Autobus 0653

12/02/2019 15:10:52 Autista PORZIO -LUIGI

Località avaria: DEP

inserita da: MARTELOTTA -ORAZIO

AVARIA COLLAUDO DITTA ESTERNA

Intervento eseguito: ESGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA CASARANO

Operatori:

PORZIOData e ora restituzione
esercizio:14/02/19

DITTA CASARANO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 653 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1538 del 22.01.2019).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.120 del 12.02.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per " REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

Scatone

Documento di trasporto

TRASPORTO A CURA DEL Mittente X Destinatario Vettore		Numero Documento 27 Data Documento 14/02/2019	
INTESTAZIONE DOCUMENTO AMAT SPA VIA C. BATTISTI 74100 TARANTO		Aspetto Esteriore del Beni AUTOBUS	
DESTINAZIONE MERCE DEPOSITO TARANTO		Riferimento VS DDT 120 DEL 12/02/19	
Descrizione	U.M.	Quant.	Prezzo
AUTOBUS SIGLA SOCIALE 653 IN ORDINE	P.Z.	1	
<i>Giordano Luteri-48-</i>			
Inizio trasporto Data 14/02/2019 Ora 16,30			
Causale del Trasporto SERVIZI		Firma del Conducente <i>Giordano Luteri</i>	
Colli n°. 1	Vettori	Firma del destinatario <i>Giordano Luteri</i>	

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 653 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 15/2/19, alle ore 08:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 3033/2019 del 14/02/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

EFFETTUATA REVISIONE PERIODICA MCTC CON ESITO REGOLARE

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

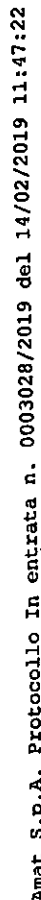
-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]



Prev. N°11
SPETTLE AMAT SPA
VIA C. BATTISTA
TARANTO

[illegible]

Contrada Aoue (Zona Ind. le) 74024 MANDURIA (TA) - Tel. 099 9711298 - Fax 099 9737037 E-mail: ufficiocascara@virgilio.it Finito IVA 0252839731

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60/A	2019-03-08	EUR 244,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	LAVORI ESEGUITI SUL BUS 6S2 E CONSEGNA NS DDT 119 DEL 12/02/2019		0			22 %
1	COMPETENZE VERIFICA PERIODICA DEL 12/02/2019 CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FIRENZE CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.l.	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 2PVDY

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60/A	2019-03-08	EUR 244,00

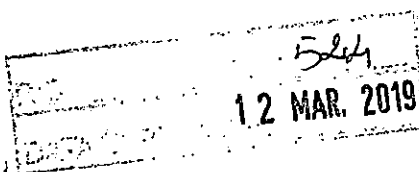
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale
	LAVORI ESEGUITI SUL BUS 652 E CONSEGNA NS DDT 119 DEL 12/02/2019		0		
1	COMPETENZE VERIFICA PERIODICA DEL 12/02/2019 CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	165,00	165,00
1*	PROVA BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.l.	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 2PVOY

Versione Style 2.4



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-04-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019
NOTE:

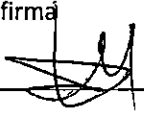
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 652 ditta "CASCARANO"

lavoro: 70/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	1538 DEL 22.01.2019	COMMESSA Nr.	99466
-------------------------------------	---------------------	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.799	12/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	119	12/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	2952	13/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	26	14/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	3034	14/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	26	14/2/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	15/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 APR. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 60	Data fattura: 8/3/19	Importo: 200,00
-----------------------	-----------------	----------------------	-----------------

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 APR. 2019	
---------------------	--	----------------------	--

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 652 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1538 del 22.01.2019).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.119 del 12.02.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per " REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

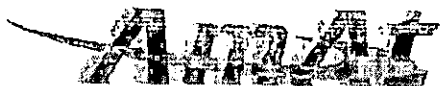
- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

Documento di trasporto

TRASPORTO A CURA DEL Mittente X Destinatario Vettore		Numero Documento 26 Data Documento 14/02/2019	
INTESTAZIONE DOCUMENTO AMAT SPA VIA C. BATTISTI 74100 TARANTO		Aspetto Esteriore dei Beni AUTOBUS	
DESTINAZIONE MERCE DEPOSITO TARANTO		Riferimento VS DDT 119 DEL 12/02/19	
Descrizione	U.M.	Quant.	Prezzo
AUTOBUS SIGLA SOCIALE 652 IN ORDINE	P.Z.	1	
<i>gasolio letro - 24-</i>			
Inizio trasporto Data 14/02/2019 Ora 16,30		Causale del Trasporto SERVIZI	
Firma del Conducente <i>[Firma]</i>			
Colli n°. 1	Vettori	Firma del destinatario <i>[Firma]</i>	



99466



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 12/02/2019

Numero 63.799

Data registrazione: Autobus 0652

12/02/2019 10:24:12 Autista PORZIO -LUIGI

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: BASILE -VITO

AVARIA COLLAUDO DITTA ESTERNA

Intervento eseguito: ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DITTADITTA CASCARANO

Operatori:

PorzioData e ora restituzione
esercizio:14/02/19

DITTA CASCARANO

Taranto, 14/02/2019

Lavoro n. 70/2019

Spett.le
OFFICINA CASCARANO SRL
C.da Acuti
74024 Manduria
Tel. 099.9711208

OGGETTO: Bus az. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO

CIG ZA72729E67

Visto che:

- a. con nota prot. n. 2952/2019 del 13/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 119 del 12/02/2019;
- b. il preventivo n.10, pervenuto in data 14/02/2019, assunto al prot. 3030 del 14/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 200 + IVA**;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 200,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 652 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 15/02/19, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3034/2019 del 14/02/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (**min. 170**).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

EFFETTUATA REVISIONE PERIODICA MCTC CON ESITO REGOLARE.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

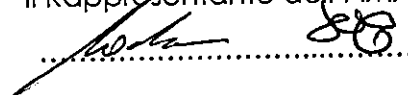
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 00000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	73/A	2019-03-20	EUR 244,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N° 39/A del 15/03/2019		0			22 %
	ORDINE DI LAVORO N°100/2019 BUS 560		0			22 %
	PROTOCOLLO 4452DEL14/03/2019 CIG: Z772791B20		0			22 %
3	COMPETENZE PER LA REVISIONE PERIODICA CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Servizio CGNDESPROD COMPETENZE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	CONTROLLO GENERALE BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.l.	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 30JVG

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI 2, 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	73/A	2019-03-20	EUR 244,00

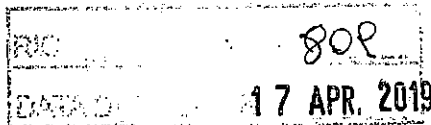
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N° 99/A del 15/03/2019		0			22 %
	ORDINE DI LAVORO N°100/2019 BUS 560		0			22 %
	PROTOCOLLO 4452DEL14/03/2019 CIG: Z772791B20		0			22 %
3	COMPETENZE PER LA REVISIONE PERIODICA CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Servizio CGNDESPROD COMPETENZE PER LA REVISIONE PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	CONTROLLO GENERALE BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.l.	22 %	200,00	44,00

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 30JVG

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **7 APR. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **12.04.2019** FIRMA *Conerdi*
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

 DATA **05 GIU. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE *[Firma]*
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA **05 GIU. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE *[Firma]*

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS 560

SEZIONE 1

LAVORO 100/2019

DITTA "OFFICINE CASCARANO SRL"

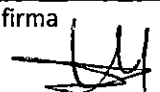
AUTORIZZAZIONE

3767 DEL 27/02/19

COMMESSA Nr.

100420

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.837	13/03/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	171	12/03/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	4524	15/03/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4451	13/03/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4491	14/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	38	14/03/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	—				—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 05 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 73	Data fattura: 20/3/19	Importo: 200,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 05 GIU. 2019
---------------------	---	-------------------

Spett.le

OFFICINA CASCARANO

Contrada Acuti

74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 560 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3767 del 29.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.171 del 12.03.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
 Tel. 099.735661 - Fax 099.7794247
 Partita Iva 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 171 del 12/03/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

D.T.A. CASAPANO MANDUVA

APAN(0) (50)

175H

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L)
1	AUTOBUS DL 360 PER PENSIONE MCC + LIBRETTO	
	AUTOBUS PAF. CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

099 9711208 - Fax 099 9737037

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

[illegible]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrano.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 560 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3767 del 24.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.171 del 12.03.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per " REVISIONE MCTC".

- Il preventivo da produrre dovrà contenere:
- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
 - b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
 - c. il costo orario della manodopera;
 - d. il costo totale per manodopera;
 - e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]



INTESTAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TRASPORTO A CURA DEL Destinatario	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE <i>Pogano Lelli</i>
VETTORE - CONDUCENTE	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO <i>16.45 (14/03-2019)</i>		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>Pogano Lelli</i>	



100420

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/03/2019**Numero **64.837**

Data registrazione:

13/03/2019 08:00:28Autobus **0560**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI FABIO**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER REVISIONE MCTC**

Intervento eseguito:

*Intervento da ditta cascarano
collegando a rete postivo*

[Signature] *14/3/19*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**DITTA CASCARANO**



Manduria 13/03/2019

Prev. N° 21
SPETT.LE AMAT SPA
VIA C. BATTISTA
TARANTO

OGGETT: FORNITURA DI MANODOPERA E SERVIZI SU VS BUS SIGLA 560

[illegible]

In attesa di Vs riscontro porgiamo cordiali saluti.

Contrada Acuti (Zona Ind.le) - 74024 MANDURIA (TA) - Tel. 099 8711208 - Fax 099 8737037, E-mail: officinascascanosrt@virgilio.it Partita IVA 02528390731

Amat-S.p.A- Protocollo-In entrata n. 0004451/2019 del 13/03/2019 18:21:16

Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 -Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 100/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione collaudo MTCT bus 560

CIG Z772791B20

Visto che:

- a. con con D.D.T. n. 171 del 12/03/2019 stato inviato il bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/03/2019, assunto al prot. 4452 del 14/03/2019, indica il costo dell'intervento in € 200,00 + IVA.

Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 200,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** già effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.
4. **garanzia sull'intervento:** n.a.
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat: a Ns carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: n.a.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	72/A	2019-03-20	EUR 244,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N' 38/A del 14/03/2019		0			22 %
	ORDINE DI LAVORO N^101/2019 BUS 656		0			22 %
	PROTOCOLLO 4452 DEL 14/03/2019 CIG: Z1D2791B61		0			22 %
1	COMPETENZE PER REVISIONE PERIODICA CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	CONTROLLO GENERALE, BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

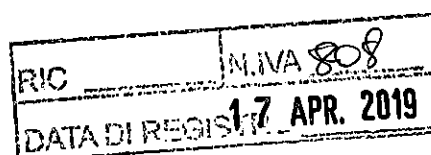
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 30JVE

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	72/A	2019-03-20	EUR 244,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N° 38/A del 14/03/2019		0			22 %
	ORDINE DI LAVORO N°101/2019 BUS 656		0			22 %
	PROTOCOLLO 4452 DEL 14/03/2019 CIG: Z1D2791B61		0			22 %
1	COMPETENZE PER REVISIONE PERIODICA CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	CONTROLLO GENERALE, BANCO FRENI CGNCODIVA A17T22 CGNTPROD Bene CGNDESPROD RICAMBIO	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

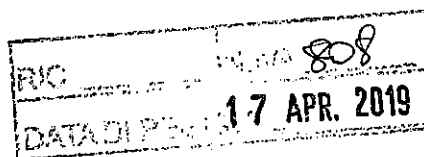
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 200,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT1450306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 30JVE

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 7 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12.04.2019	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE: _____	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS 656

SEZIONE 1

LAVORO 101/2019

DITTA "OFFICINE CASCARANO SRL"

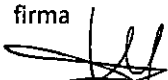
AUTORIZZAZIONE

3767 DEL 27/02/19

COMMESSA Nr.

100421

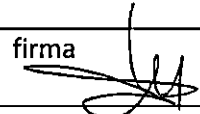
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.838	13/03/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	172	12/03/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	4523	15/03/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4452	13/03/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4492	14/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	38	14/03/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA RICAMBI					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22 MAG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 72	Data fattura: 20/3/19	Importo: 200,00
------------------------------	------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 22 MAG. 2019
----------------------------	---	----------------------

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 656 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3767 del 24.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.172 del 12.03.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 656 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3767 del 24.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.172 del 12.03.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per " REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo; per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

- Il Capo Unità Tecnica

.....

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.r.l.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 172 del 12/03/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Ditta CASCARANO...TARANTO (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AL 636 PER</u> <u>REVISIONE MCFC + CABE (6) 14</u>	
	<u>AUTOBUS RF. CU IL PIEN</u>	
	<u>1504</u>	<u>334</u>

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Viso

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

OFFICINA CASCARANO s.r.l.
RIPARAZIONI VEICOLI INDUSTRIALI
Contrada Acuto (Zona Industriale)
Tel. 099 9711208 - Fax 099 9737037
74121 TARANTO (TA)
Partita Iva 00146330733



6512D3033(a)

(1) So/o in caso di utilizzo in sostituzioni
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 431/87 (verbale di sostituzioni)

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

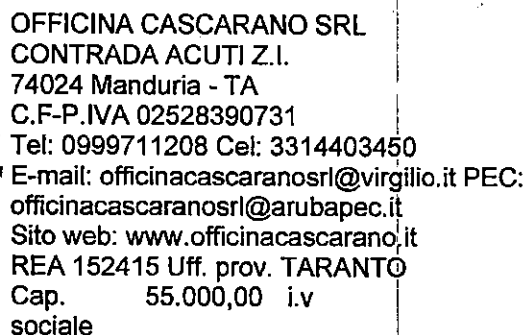
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B.: dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



INTESTAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

LT 32.00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO				
TRASPORTO A CURA DEL Destinatario	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE <i>Giuseppe Scilem</i>
VETTORE - CONDUCENTE		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO <i>14-05-2019</i> <i>16.45</i>		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>Giuseppe Scilem</i>



Manduria 13/03/2019

Prev. N° 22
SPETT.LE AMAT SPA
VIA C. BATTISTA
TARANTO

OGGETTO: FORNITURA DI MANODOPERA E SERVIZI SU VS BUS SIGLA 656

[illegible]

In attesa di Vs riscontro porgiamo cordiali saluti.

Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 -Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 101/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione collaudo MTCT bus 656

CIG Z1D2791B61

Visto che:

- a. con con D.D.T. n. 172 del 12/03/2019 stato inviato il bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/03/2019, assunto al prot. 4452 del 14/03/2019, indica il costo dell'intervento in € 200,00 + IVA.

Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 200,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** già effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.
4. **garanzia sull'intervento:** n.a.
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat: a Ns carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: n.a.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------



100h21

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/03/2019**Numero **64.838**

Data registrazione:

Autobus **0656****13/03/2019 08:01:22**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI FABIO**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER REVISIONE MCTC**

Intervento eseguito:

*collaud.**Intervento eseguito da ditta cascarano
esito positivo**[Signature]**14/3/19*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**DITTA ASCARANO**